



Decyzja wstępna

Zgodę na wznowienie studiów na semestrze r.a. / kierunku i specjalności studiów stacjonarnych / niestacjonarnych⁴ uzależniam od zdania egzaminów i uzyskania zaliczeń przedmiotów wymienionych w tabeli do / /

Egzamin wznowiający					
I.p.	Kod przedmiotu	Nazwa przedmiotu / zakres semestru / egzaminator	ECTS	Ocena	Data i podpis

Egzaminy i zaliczenia uzupełniające					
I.p.	Kod przedmiotu	Nazwa przedmiotu / zakres uzupełnień / egzaminator	ECTS	Ocena	Data i podpis
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

Egzaminy i zaliczenia po wznowieniu studiów				
I.p.	Kod przedmiotu	Nazwa przedmiotu / zakres uzupełnień / egzaminator	ECTS	Termin zaliczenia
1				
2				
3				
4				

Warszawa, dnia,
data pieczęć i podpis Dziekana

Decyzja Wobec spełnienia warunków określonych w decyzji wstępnej wyrażam zgodę na wznowienie studiów z początkiem semestru letniego / zimowego⁴ r.a. / na semestrze, kierunku i specjalności określonych w decyzji wstępnej.

Wobec niespełnienia warunków określonych w decyzji wstępnej nie wyrażam zgody na wznowienie studiów.

Warszawa, dnia,
data pieczęć i podpis Dziekana

Akceptacja

Wobec spełnienia warunków formalnych nie zgłaszam zastrzeżeń.

Warszawa, dnia,
data pieczęć i podpis